



Schadenmeldung Debitorenausfallversicherung

Für Sie zuständig Kundencenter
Kreditversicherung
Telefon +41 58 215 25 25
E-Mail credit.support@axa.ch

Bitte schicken Sie dieses Formular ausgefüllt, unterschrieben und um die notwendigen Unterlagen ergänzt an:
AXA Versicherungen AG, Thurgauerstrasse 36/38, Postfach 6938, 8050 Zürich

Policen-Nr. _____ Versicherungsnehmer _____

Schuldner

Vorname, Name _____

Strasse _____

PLZ/Ort _____ Land _____

Telefon-Nr. _____ Fax _____

Art der Zahlungsunfähigkeit

- | | |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> vermutete Zahlungsunfähigkeit
(Zahlungsverzug von über 60 Tagen) | <input type="checkbox"/> Vorschlag eines Vergleichs |
| <input type="checkbox"/> Verlustschein | <input type="checkbox"/> Scheck- oder Wechselprotest |
| <input type="checkbox"/> Eröffnung der Nachlassstundung | <input type="checkbox"/> Gesuch um Nachlassstundung |
| <input type="checkbox"/> Konkurseröffnung | <input type="checkbox"/> Konkursantrag |
| | <input type="checkbox"/> Ablehnung der Konkurseröffnung mangels Aktiven |

Andere Gründe _____

Mandat

Der Versicherungsnehmer erteilt der AXA Versicherungen AG in CH-8401 Winterthur die Vollmacht mit Substitutionsrecht, die auf der folgenden Seite aufgeführten Beträge einzukassieren und seine Interessen gegenüber dem Schuldner und allfälligen Dritten zu vertreten. Die AXA wird bevollmächtigt:

- sämtliche Rechte gemäss SchKG, OR, ZGB und StGB auszuüben
- alle betriebsrechtlichen Massnahmen zu ergreifen
- Konkursbegehren, Beschwerden und Rekurse zu führen
- Arrest-, Konkurs-, Rechtsöffnungs- und Herausgabebefehlsverfahren durchzuführen
- vorsorgliche Massnahmen zu ergreifen, gerichtliche Klagen zu stellen
- Vergleiche abzuschliessen
- für Zahlungen zu quittieren
- Strafanträge zu stellen

Der Versicherungsnehmer erklärt sich damit einverstanden, nach erfolgter Schadenmeldung weder eigene Verhandlungen zu führen noch Inkassomassnahmen oder rechtliche Schritte in dieser Angelegenheit zu unternehmen. Zudem erklärt er sich einverstanden, dass die AXA dieses Inkassomandat nach ihrem eigenen Ermessen an Dritte übertragen kann.

Beilagen

Der Versicherungsnehmer legt Fotokopien sämtlicher Unterlagen bei: Kontoauszug, Bestellungen, Auftragsbestätigungen, Liefernachweise, Rechnungen, Mahnungen und Korrespondenz usw.

Ort, Datum

Firmenstempel, Unterschrift



Unbezahlte Rechnungen¹

Rechnungen

Rechnungs-Nr.	Datum	Ursprüngliche Fälligkeit	Offener Betrag in CHF
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____

Kreditnoten

Datum	Betrag mit Angabe der Währung
_____	_____
_____	_____
_____	_____
_____	_____

Derzeitiger Saldo

Sicherheiten

Haben Sie Sicherheiten erhalten?

- Nein
- Ja, nämlich:

Bitte beachten Sie, dass weiteren Lieferungen von Ihnen an den genannten Schuldner nicht mehr dem Versicherungsschutz unterstehen.

¹ Inklusive alle noch nicht verfallenen Rechnungen